

---

**Multimed 2019; 23(4)****Julio-Agosto**

Artículo original

## **Percepción de riesgo del uso nocivo del alcohol y sus consecuencias en adolescentes**

Risk perception of the harmful use of alcohol and its consequences in adolescents

Percepção de risco do uso nocivo do álcool e suas consequências em adolescentes

Ms.C. Aten. Integ. Niño. Electra Guerra Domínguez.<sup>I\*</sup>Ms.C. Aten. Integ. Niño. Ana María Machado Solano.<sup>II</sup>Esp. I MGI. Yadit Arturo González Carrazana.<sup>I</sup>Ms.C. Aten. Integ. Mujer. Marlenys Mesa Batista.<sup>I</sup>Esp. I MGI. Idalmis Carrazana Fonseca.<sup>I</sup><sup>I</sup> Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Policlínico Jimmy Hirzel. Bayamo. Granma, Cuba.<sup>II</sup> Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Policlínico 13 de Marzo. Bayamo. Granma, Cuba.\*Autor para la correspondencia. Email: [elektra.grm@infomed.sld.cu](mailto:elektra.grm@infomed.sld.cu)

### **RESUMEN**

El alcoholismo constituye la más relevante toxicomanía de nuestros días. Enseñar a los adolescentes acerca del alcoholismo y sus desfavorables consecuencias, es una manera de favorecer la percepción del riesgo y contribuir a la prevención de esta enfermedad. Con el objetivo de modificar la percepción del riesgo de alcoholismo y sus consecuencias, se realizó un estudio de intervención educativa cuasi experimental en adolescentes del Reparto Jesús Menéndez de Bayamo, Granma, 2015-2017. Se trabajó con una muestra de 180 adolescentes de 15 a 19 años de edad. Variables estudiadas: independiente (intervención educativa) y

---

dependiente (percepción de riesgo de alcoholismo y sus consecuencias para el organismo, el ambiente familiar y social). La investigación se realizó en cuatro etapas: diagnóstico, diseño y validación, aplicación y evaluación. Se emplearon métodos teóricos, empíricos y estadísticos. Como medidas de resumen se utilizaron las frecuencias absolutas y relativas, y la prueba de los rangos con signo de Wilcoxon para determinar la existencia de diferencias estadísticamente significativas antes y después de la Intervención, con un nivel de significación del 5%, calculado con el auxilio del programa estadístico profesional SPSS 22.0 para Windows. Inicialmente, predominó el bajo nivel de conocimiento (55,6%), las creencias inadecuadas sobre consumo nocivo del alcohol (86,7%) y baja percepción de riesgo (55,6%). Después de la intervención, la mayoría de los adolescentes había mejorado los conocimientos, las creencias y la percepción del riesgo, con diferencias estadísticamente significativas que demostraron que los resultados se debieron a la labor educativa y no al azar.

**Palabras clave:** Consumo de Alcohol en Menores; Alcoholismo.

## **ABSTRACT**

Alcoholism is the most important drug addiction of our time. Teaching adolescents about alcoholism and its unfavorable consequences, is a way to promote the perception of risk and contribute to the prevention of this disease. With the objective of modifying the perception of the risk of alcoholism and its consequences, a study of quasi-experimental educational intervention was conducted in adolescents of the Jesús Menéndez de Bayamo, Granma, 2015-2017. We worked with a sample of 180 adolescents from 15 to 19 years of age. Variables studied: independent (educational intervention) and dependent (perception of risk of alcoholism and its consequences for the organism, the family and social environment). The research was carried out in four stages: diagnosis, design and validation, application and evaluation. Theoretical, empirical and statistical methods were used. As summary measures, the absolute and relative frequencies were used, and the Wilcoxon signed-rank test was used to determine the existence of statistically significant differences before and after the intervention, with a level of significance of 5%, calculated with the aid of the professional statistical program

---

SPSS 22.0 for Windows. Initially, the low level of knowledge (55.6%), inadequate beliefs about harmful consumption of alcohol (86.7%) and low perception of risk (55.6%) predominated. After the intervention, most adolescents had improved knowledge, beliefs and risk perception, with statistically significant differences that showed that the results were due to educational work and not to chance.

**Keywords:** Underage Drinking; Alcoholism.

## RESUMO

O alcoolismo é o mais importante vício em drogas do nosso tempo. Ensinar adolescentes sobre o alcoolismo e suas consequências desfavoráveis, é uma forma de promover a percepção de risco e contribuir para a prevenção desta doença. Com o objetivo de modificar a percepção do risco do alcoolismo e suas consequências, realizou-se um estudo de intervenção educativa quase experimental em adolescentes do Jesús Menéndez de Bayamo, Granma, 2015-2017. Trabalhamos com uma amostra de 180 adolescentes de 15 a 19 anos de idade. Variáveis estudadas: independente (intervenção educativa) e dependente (percepção do risco de alcoolismo e suas consequências para o organismo, a família e o meio social). A pesquisa foi realizada em quatro etapas: diagnóstico, desenho e validação, aplicação e avaliação. Métodos teóricos, empíricos e estatísticos foram utilizados. Como medidas de resumo, foram utilizadas as frequências absolutas e relativas, e o teste dos postos sinalizados de Wilcoxon foi utilizado para determinar a existência de diferenças estatisticamente significativas antes e após a intervenção, com um nível de significância de 5%, calculado com o auxílio do programa estatístico profissional SPSS 22.0 for Windows. Inicialmente, predominou o baixo nível de conhecimento (55,6%), as crenças inadequadas sobre o consumo prejudicial de álcool (86,7%) e a baixa percepção de risco (55,6%). Após a intervenção, a maioria dos adolescentes melhorou o conhecimento, as crenças e a percepção de risco, com diferenças estatisticamente significantes que mostraram que os resultados foram devidos ao trabalho educativo e não ao acaso.

**Palabras clave:** Consumo de Álcool em Menores; Alcoolismo

Recibido: 9/4/2019

Aprobado: 2/5/2019

## **Introducción**

El alcohol, sustancia psicoactiva con propiedades causantes de dependencia, se ha utilizado ampliamente en muchas culturas durante siglos.

El alcohol afecta a las personas y las sociedades de diferentes maneras, y sus efectos están determinados por el volumen de alcohol consumido, los hábitos de consumo y, en raras ocasiones, la calidad del alcohol. En 2012, unos 3,3 millones de defunciones, o sea el 5,9% del total mundial, fueron atribuibles al consumo de alcohol.

El consumo nocivo de alcohol puede perjudicar a otras personas, como familiares, amigos, compañeros de trabajo y hasta desconocidos, y genera una carga sanitaria, social y económica considerable para el conjunto de la sociedad. <sup>(1,2)</sup>

Actualmente existe al nivel mundial un alcohólico por cada 6 u 8 personas que han consumido bebidas alcohólicas, alguna vez en su vida, llegando a alcanzar aproximadamente 70 % de la población mundial, se excluyen los países islámicos. <sup>(3)</sup>

La adolescencia es el tiempo de probar cosas nuevas. Los adolescentes usan el alcohol y las otras drogas por varias razones, incluyendo la curiosidad, y es difícil el poder determinar cuáles de ellos van a experimentar y parar ahí, y cuáles van a desarrollar problemas serios. Además de estar asociado con una variedad de consecuencias negativas físicas, emocionales, de familia, en la escuela, problemas sociales. <sup>(4)</sup>

Los adolescentes pueden estar comprometidos en varias formas con el alcohol. Es común que intenten experimentar con el mismo desde edades tempranas y desgraciadamente, no ven la relación entre sus acciones en el presente y las consecuencias del mañana. Ellos tienen la tendencia a sentirse indestructibles e inmunes hacia los problemas que otros experimentan. <sup>(5,6)</sup>

La prevalencia actual de alcoholismo en Cuba alcanza el 5 % en población mayor de 15 años, cuando se suman el abuso y la dependencia alcohólica, y aunque esta cifra es menor que la reportada en otros países de la región, existe un 10 % del referido grupo etario categorizable como bebedores de riesgo con patrones de consumo nada recomendables. <sup>(7,8)</sup>

---

El término "riesgo" constituye uno de los conceptos fundamentales de la epidemiología. En sentido estricto el riesgo se configura a partir de la información y de las experiencias que una persona va acumulando. De ahí que la percepción de riesgo vaya aumentando significativamente con la edad. En cuanto a la perspectiva de riesgo subjetivo-colectivo, contará con la percepción o creencia que asuma unitariamente todo el colectivo.<sup>(9)</sup>

La baja percepción de riesgo es uno de los factores que en mayor medida promueven o favorecen el consumo de alcohol en los adolescentes y, por ello, incrementar dicha percepción es uno de los objetivos fundamentales de las campañas de prevención. Estas campañas se llevan a cabo en los centros educativos y a través de los medios de comunicación, y se fundamentan en ofrecer información a los adolescentes sobre los distintos peligros asociados a la bebida.<sup>(10,11)</sup> En la población adolescente del reparto Jesús Menéndez de Bayamo, se detectó baja percepción del riesgo de consumo nocivo de alcohol, lo cual justificó y motivó la realización de esta investigación con el propósito de modificar la percepción del riesgo de alcoholismo y sus consecuencias, en los adolescentes.

## Método

Se realizó un estudio cuasi experimental del tipo intervención comunitaria en el reparto Jesús Menéndez del Policlínico Universitario Jimmy Hirzel del municipio Bayamo, provincia Granma, Cuba, durante 2015-2017, con el objetivo de modificar la percepción del riesgo de alcoholismo y sus consecuencias, en los adolescentes que habitan en esa área de salud.

**Universo:** 410 adolescentes pertenecientes al área de salud mencionada.

**Muestra:** 180 adolescentes, seleccionados según el cumplimiento de los criterios de inclusión (edad comprendida entre de 15 y 19 años, dispensarizados, con voluntariedad de participar en la investigación – del adolescente y del padre o tutor-).

Se excluyeron los adolescentes que presentaban alguna enfermedad que les impidiera su participación y los que tenían algún trastorno cognitivo del aprendizaje.

**Delimitación y Operacionalización de variables**

---

Variable dependiente: Percepción del riesgo ante alcoholismo y sus consecuencias.

Definición: Es la posibilidad de valorar el alcoholismo como una amenaza para la salud, teniendo en cuenta el nivel de conocimiento que poseen los adolescentes sobre la enfermedad y las consecuencias personales, familiares y sociales. Así como las creencias sobre el alcoholismo, en función de la susceptibilidad percibida de iniciarse y practicar la adicción y la severidad percibida de cuán serio puede ser y las secuelas que pueden acarrear.

**Operacionalización:**

**Nivel de percepción de riesgo Alto.** Poseen conocimiento alto sobre Alcoholismo y sus consecuencias para el individuo, la familia, y la sociedad; tienen creencias adecuadas y consideran que la enfermedad constituye una amenaza para la salud.

**Nivel de percepción de riesgo Medio.** Poseen conocimiento alto o medio sobre Alcoholismo y sus consecuencias para el individuo, la familia, y la sociedad; tienen creencias inadecuadas por lo que no consideran que la enfermedad constituye una amenaza para la salud.

**Nivel de percepción de riesgo Bajo.** Poseen conocimiento bajo sobre Alcoholismo y sus consecuencias para el individuo, la familia, y la sociedad; tienen creencias inadecuadas por lo que no consideran que la enfermedad constituye una amenaza para la salud.

Variable Independiente: Intervención Educativa.

Intervención educativa: sistema de acciones educativas e instructivas, planificadas, organizadas y sistemáticas que modifican el modo de actuación de las personas

**Operacionalización de la variable independiente**

Para la realización del estudio, se establecieron cuatro etapas: diagnóstico, diseño y validación (por criterio de expertos), aplicación y evaluación.

Diagnóstico: se aplicó una encuesta a los adolescentes que permitió evaluar el nivel de conocimientos sobre la conveniencia de no iniciarse en el consumo de alcohol y las consecuencias del mismo, así como las creencias y actitudes ante el consumo de alcohol.

Diseño y validación: se diseñó la intervención de acuerdo a la necesidad de aprendizaje de los adolescentes. Esta fue sometida al criterio de expertos antes de ser aplicada, los cuales la evaluaron de Muy adecuada.

---

Estrategia Educativa “Alcoholismo: un riesgo para tu salud”.

Sesión 1: presentación de la intervención educativa. Exploración inicial de conocimientos y creencias.

Sesión 2: resultados del examen inicial. Definición de alcoholismo, riesgo, adicción.

Sesión 3: efecto del consumo de alcohol en el organismo.

Sesión 4: consecuencias del consumo de alcohol en el medio ambiente familiar y social.

Sesión 5: evaluación de conocimientos y creencias sobre las consecuencias del consumo de alcohol y la conveniencia de no iniciarse en el consumo.

Sesión 6: Cierre. Sesión final.

Aplicación: se aplicó la estrategia de intervención educativa al total de pacientes seleccionados, los cuales fueron divididos en 6 subgrupos de 30 adolescentes, se citó a cada grupo en horarios previamente programados y se trabajó con una frecuencia semanal. Las actividades contenidas en la intervención fueron desarrolladas en un aula de la escuela secundaria básica de la comunidad, posteriormente se las agrupó en un domicilio previamente escogido para continuar con la intervención educativa.

### **Evaluación**

Intervención educativa efectiva: si en el 70% o más de los adolescentes se logra modificar positivamente la percepción de riesgo sobre Alcoholismo y sus consecuencias, teniendo en cuenta: conocimientos y creencias.

Intervención educativa inefectiva: si en menos del 70% de los adolescentes se logra modificar positivamente la percepción de riesgo sobre Alcoholismo y sus consecuencias, teniendo en cuenta: conocimientos y creencias.

### **Recolección de la información**

Se realizó una recolección de forma activa a través de una encuesta elaborada por los autores, que se aplicó de forma anónima, al inicio y al final de la intervención.

### Métodos empleados

- ✓ Métodos Teóricos: análisis-síntesis, inductivo–deductivo, e histórico-lógico.
- ✓ Métodos Empíricos: la encuesta y el método Delphi.
- ✓ Métodos Estadísticos: se emplearon para la recolección, procesamiento y análisis de la información.

Se utilizaron como medidas de resumen las frecuencias absolutas y relativas y la prueba de los rangos con signo de Wilcoxon para determinar la existencia de diferencias estadísticamente significativas antes y después de la estrategia con un nivel de significación del 5%, calculado con el auxilio del programa estadístico profesional SPSS 22.0 para Windows.

## Resultados

La evaluación de los conocimientos sobre alcoholismo antes y después de la intervención educativa, se presenta en la tabla 1. Inicialmente, predominó el nivel bajo, con el 55,6%; después de la intervención educativa, el 86,1 % de los adolescentes alcanzó el nivel alto, con diferencias estadísticamente significativas.

**Tabla 1.** Nivel de conocimiento de los adolescentes sobre alcoholismo, antes y después de la intervención. Policlínico Universitario Jimmy Hirzel. 2015-2017.

| Antes | Después |      |       |     |      |     | Total |       |
|-------|---------|------|-------|-----|------|-----|-------|-------|
|       | Alto    |      | Medio |     | Bajo |     |       |       |
|       | No      | %    | No    | %   | No   | %   | No    | %     |
| Alto  | 27      | 15,0 | -     | -   | -    | -   | 27    | 15,0  |
| Medio | 53      | 29,4 | -     | -   | -    | -   | 53    | 29,4  |
| Bajo  | 75      | 41,7 | 17    | 9,4 | 8    | 4,4 | 100   | 55,6  |
| Total | 155     | 86,1 | 17    | 9,4 | 8    | 4,4 | 180   | 100,0 |

p = 0,000 (Prueba de Wilcoxon)



En la tabla 2, se muestra la exploración de las creencias sobre el consumo nocivo de alcohol. Al inicio del estudio, destacaron los adolescentes con creencias inadecuadas (86,7%) y una vez finalizado el mismo, el 91,1% había modificado sus creencias a adecuadas. La prueba de Wilcoxon muestra un valor de p estadísticamente significativo.

**Tabla 2.** Creencias de los adolescentes sobre consumo nocivo de alcohol, antes y después de la intervención. Policlínico Universitario Jimmy Hirzel. 2015-2017.

| Antes       | Después  |      |            |     | Total |       |
|-------------|----------|------|------------|-----|-------|-------|
|             | Adecuada |      | Inadecuada |     |       |       |
|             | No       | %    | No         | %   | No    | %     |
| Adecuadas   | 24       | 13,3 | 0          | 0,0 | 24    | 13,3  |
| Inadecuadas | 140      | 77,8 | 16         | 8,9 | 156   | 86,7  |
| Total       | 164      | 91,1 | 16         | 8,9 | 180   | 100,0 |

p = 0,000 (Prueba de Wilcoxon)

Al evaluar la percepción del riesgo (tabla 3), se pueden observar los cambios significativos antes y después de la intervención educativa, lo que demuestra que los resultados obtenidos se debieron a las actividades informativas y educativas y no al azar, demostrando la efectividad de la intervención.

**Tabla 3.** Percepción del riesgo de alcoholismo de los adolescentes antes y después de la intervención. Policlínico Universitario Jimmy Hirzel. 2015-2017.

| Antes | Después |      |       |     |      |   | Total |      |
|-------|---------|------|-------|-----|------|---|-------|------|
|       | Alto    |      | Medio |     | Bajo |   |       |      |
|       | No      | %    | No    | %   | No   | % | No    | %    |
| Alto  | 24      | 13,3 | -     | -   | -    | - | 24    | 13,3 |
| Medio | 46      | 25,6 | 10    | 5,6 | -    | - | 56    | 31,1 |

---

|       |     |      |    |      |   |     |     |       |
|-------|-----|------|----|------|---|-----|-----|-------|
| Bajo  | 75  | 41,7 | 17 | 9,4  | 8 | 4,4 | 100 | 55,6  |
| Total | 145 | 80,6 | 27 | 15,0 | 8 | 4,4 | 180 | 100,0 |

p = 0,000 (Prueba de Wilcoxon)

## Discusión

La adolescencia es el momento de la vida en que realmente se comienza a aprender sobre el mundo que la rodea y a encontrar su lugar en él.

Esta investigación reveló la escasa información científica y las creencias inadecuadas que poseían los adolescentes sobre el alcoholismo y sus consecuencias, al inicio de la investigación.

La escasez de conocimiento sitúa al individuo en desventaja para saber protegerse limitando las posibilidades de la actividad humana, y puede exponerlo a múltiples enfermedades. Autores como Sandoval Ferrer y colaboradores <sup>(3)</sup> encuentran una fuerte relación entre nivel de conocimientos y estilos de vida favorables.

Pons Delgado et al, <sup>(11)</sup> afirman que la mayoría de los adolescentes han consumido alcohol por lo menos una vez en su vida y, quizás, hayan tomado de más en alguna ocasión. Obrador Rial y colaboradores consideran que esto puede ser normal, pues el que un adolescente tome bebidas alcohólicas son caracteres típicos de su edad, al igual que lo son los conflictos generacionales, la confrontación de ideas, creencias y actitudes, y todo lo típico de esa edad, pero cuando el joven lo hace con frecuencia y sin medida, y su vida se ve afectada en términos de su desempeño y calidad, entonces es ya un adolescente alcohólico. <sup>(12)</sup>

El alcohol es una de las drogas que por su fácil acceso y poderosa propaganda que recibe, se ha convertido en un verdadero problema social en casi todos los países y en todas las edades a partir de la adolescencia, pues esta es una época de la vida que marca la transición entre la infancia y el estado adulto. <sup>(4)</sup>

De no superarse las tendencias actuales en el presente siglo, la mitad de la población del mundo sufrirá grandes tragedias por el uso de las drogas legales, de prescripción y drogas ilegales en los roles del adicto, y si se consideran las drogas que modifican el comportamiento (drogas duras), que incluye al alcohol, la cifra supera la tercera parte de la humanidad. <sup>(13)</sup>

---

Algunos autores consideran que, a diferencia de los simples hábitos o influencias consumistas, las adicciones son trastornos de la personalidad por dependencias que traen consigo graves consecuencias en la vida personal que deterioran, afectan negativamente, y destruyen relaciones, salud (física y mental), además de la capacidad de funcionar de manera efectiva.

Estudiosos del tema han publicado que “la edad de comienzo de la adicción, alarmantemente desciende a nivel mundial”.<sup>(10)</sup>

En la revisión de la bibliografía, existen escasas publicaciones con resultados de intervenciones educativas para mejorar no solo los conocimientos sino también la percepción del riesgo que tienen los adolescentes sobre el consumo nocivo del alcohol.

En estudio nacional realizado en la ciudad de Manzanillo, provincia Granma, Cuba, para elevar conocimientos sobre alcoholismo en adolescentes, se comprobó que estos carecían de criterios para identificar el Alcoholismo en un sujeto, situación que fue modificada después de una intervención educativa en el 93,3% de los adolescentes.<sup>(11)</sup>

Investigaciones ejecutadas en España sobre alcoholismo en adolescentes se refieren a la prevención.<sup>(8)</sup> En uno de ellos se explora en un mismo estudio la opinión de los adolescentes (la principal población objetivo de las políticas) y los profesionales/expertos que investigan y trabajan desde hace años en los diferentes ámbitos en los que se desarrolla las políticas de prevención del consumo de alcohol en España. El estudio aporta una visión general acerca de la eficacia de las principales medidas que integran las políticas institucionales de prevención en España según adolescentes y expertos. Los expertos consideran eficaces la mayoría de las acciones o medidas preventivas evaluadas mientras que los adolescentes niegan el impacto preventivo de la mayor parte de ellas.

Otros estudios evidencian la baja percepción del riesgo de alcoholismo en la población adolescente.<sup>(2)</sup>

Los niveles más bajos de percepción de riesgo de entre todas las sustancias, se vinculan al consumo de alcohol (tanto diario como de fin de semana), siendo la sustancia psicoactiva con mayores prevalencias de consumo en ambos sexos y para todas las edades consideradas.<sup>(2,6)</sup>

---

Uno de los factores que en mayor medida promueven o favorecen el consumo de alcohol en los adolescentes es la baja percepción de riesgo y, por ello, incrementar dicha percepción es uno de los objetivos fundamentales de las campañas de prevención.

La promoción de salud y la evidencia científica, constituyen el camino que llega, de forma directa, a las personas que finalmente se convertirán en los receptores de las actividades y sus beneficios.

Los profesionales de la salud tienen la responsabilidad de asumir las actividades de promoción y prevención con vistas a mejorar conocimientos, actitudes y prácticas en las comunidades a su cargo. <sup>(1)</sup>

Preocupa el hecho del escaso conocimiento de los adolescentes y las creencias inadecuadas sobre un tema tan dañino, por el peligro de inicio en edades cada vez más tempranas y la consiguiente aparición de secuelas y costos para la salud de estas personas, acortándoseles aceleradamente la expectativa de vida. La intervención educativa aplicada da el camino para modificar esta problemática, sus resultados demuestran que con educación e información, se logra modificar positivamente la percepción del riesgo, ayudando a los adolescentes a una vida más saludable.

## **Conclusiones**

La percepción del riesgo acerca del consumo nocivo de alcohol fue baja en más de la mitad de los adolescentes estudiados y que la estrategia educativa aplicada brindó información básica sobre alcoholismo y su repercusión en el organismo, así como sus consecuencias en el ámbito social y familiar, logrando modificar de forma positiva la percepción del riesgo en la mayoría de los adolescentes.

## **Referencias bibliográficas**

1. Organización Mundial de la Salud (WHO). Alcohol. Datos y cifras [Internet]. 2018 [citado 21/9/2018]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>

- 
2. Organización Mundial de la Salud (WHO). Informe OMS 2014: consumo de alcohol y salud en el mundo. [Internet]. 2014 [citado 21 sept 2018] Disponible en:  
<https://juanrevenga.com/2014/05/informe-oms-2014-consumo-de-alcohol-y-salud-en-el-mundo/>
  3. Sandoval Ferrer EJ, Lanigan Gutiérrez LE, Gutiérrez Chapman L. Conocimientos y actitudes de la población acerca del alcohol y el alcoholismo. Rev Cubana Med Gen Integr 2000; 16(1): 13-7.
  4. Muñoz Gutiérrez T, Vázquez Penela A, Urrutia Barroso L, Fleitas Ruiz R, Hernández Morales A. (Compiladores). Selección de lecturas sobre Sociología y Trabajo Social. Curso de Formación de Trabajadores Sociales. Villa Clara: Centro Gráfico; 2013.
  5. Gálvez Puebla I, Soñora Cabaleiro M. La prevención de las drogodependencias. En: Política Social y Prevención. Tabloide No. 3; 2014.
  6. Ministerio de Salud Pública. Anuario Estadístico de Salud, 2013. La Habana: MINSAP; 2014.
  7. García del Castillo JA. Concepto de percepción de riesgo y su repercusión en las adicciones. Salud Drogas. 2012; 12(2): 133-51.
  8. Calafat A. Estrategias preventivas del abuso de alcohol. Adicciones 2002; 14(1): 317-35.
  9. Gmel G, Labhart F, Fallu JS, Kuntsche E. The association between drinking motives and alcohol-related consequences-room for biases and measurement issues? Addiction 2012; 107(9): 1580-9.
  10. Dávalos Domínguez R, Vázquez Penela A. (Compiladores). Selección de lecturas sobre Sociología Urbana y Prevención Social. Curso de Formación de Trabajadores Sociales. Villa Clara: Centro Gráfico; 2014.
  11. Pons-Delgado S, Delgado-Labrada V, González-Sábado R, Gutiérrez-Santisteban E, Oliva-Magaña M. Nivel de conocimientos sobre alcoholismo en adolescentes de riesgo a través de una intervención educativa. MULTIMED 2017; 21(3): 218-232.
  12. Obradors-Rial N; Ariza C; Muntaner C. Consumo de riesgo de alcohol y factores asociados en adolescentes de 15 a 16 años de la Cataluña Central: diferencias entre ámbito rural y urbano. Gaceta Sanitaria 2014; 28(5): 381-385.

---

13. Suárez C, del Moral G, Musitu G, Sánchez JC, John B. Eficacia de las políticas institucionales de prevención del consumo de alcohol en adolescentes: la opinión de expertos y adolescentes. *Atención Primaria* 2014; 46(7): 326–335.

**Conflicto de intereses**

Los autores no declaran conflictos de intereses.